

Actitudes maternas y conductas alimentarias hacia el sobrepeso y obesidad infantil en madres con escolares

Yarisbeth García Sánchez, Olivia Reyes Jiménez, Alma Janet Santiago Sandoval

Unidad de Medicina Familiar No.92/ Instituto Mexicano del Seguro Social. Ecatepec de Morelos. México

Resumen

Objetivo: Asociar las actitudes maternas negativas hacia el sobre peso y obesidad infantil con las conductas alimentarias de los infantes en madres con escolares de 6 a 11 años de la UMF 92. **Métodos:** El diseño de estudio es observacional, analítico y transversal, El cual tiene como sujetos de estudio a madres con hijos escolares de 6 a 11 años de la UMF 92. Se otorgó consentimiento informado para aplicar dos instrumentos de evaluación, el primero evalúa las actitudes maternas hacia el sobrepeso y obesidad infantil y el segundo evalúa las conductas alimentarias infantiles (CEBQ) desde la perspectiva materna, Se utilizó el programa SPSS para realizar la captura y análisis de datos para crear tablas de frecuencia y aplicar la prueba de coeficiente de relación Kendall (Stuart- Kendall Tau – C) para conocer la asociación entre las variables. **Resultados:** Al aplicar el instrumento de actitud materna hacia el sobrepeso y obesidad infantil, de acuerdo con la información recabada en la UMF 92, del total de la población en estudio (N= 243) el 13.6% (N=33) presentó actitud negativa y el 16.9% (N=41) presentó actitud muy negativa. En lo que respecta a conducta alimentaria infantil predominó la conducta alimentaria negativa con 65.4% (N=159). **Conclusiones:** Se identificó que predominan las conductas alimentarias negativas desde la perspectiva de la madre 65.4%, en este porcentaje prevale la actitud materna negativa hacia el sobre peso y obesidad infantil. Existe una asociación entre las actitudes maternas negativas y las conductas alimentarias infantiles negativas.

Abstract

Objective: To associate negative maternal attitudes towards overweight and childhood obesity with the eating behaviors of infants in mothers with schoolchildren from 6 to 11 years of age at UMF 92. **Methods:** The study design is observational, analytical and cross-sectional, which has as study subjects mothers with school children from 6 to 11 years old from UMF 92. Informed consent was granted to apply two evaluation instruments, the first one evaluates maternal attitudes towards child overweight and obesity and the second evaluates child eating behaviors (CEBQ) from the maternal perspective. The SPSS program was used to capture and analyze data to create frequency tables and apply the coefficient of coefficient test. Kendall relationship (Stuart-Kendall Tau – C) to determine the association between the variables. **Results:** When applying the instrument of maternal attitude towards childhood overweight and obesity, according to the information collected in the UMF 92, of the total study population (N= 243) 13.6% (N=33) presented a negative attitude and 16.9% (N=41) presented a very negative attitude. Regarding child eating behavior, negative eating behavior predominated with 65.4% (N=159). **Conclusions:** It was identified that negative eating behaviors predominate from the perspective of the mother 65.4%, in this percentage the negative maternal attitude towards overweight and childhood obesity prevails. There is an association between negative maternal attitudes and negative infant eating behaviors.

Palabras Clave: sobrepeso y obesidad infantil, actitudes maternas, conductas alimentarias

Keywords: childhood overweight and obesity, maternal attitudes, eating behaviors

1. INTRODUCCIÓN

La prevalencia del sobrepeso y obesidad infantil desde 1980 se ha observado que se ha duplicado en más de 70 países a nivel mundial y se ha triplicado en países en desarrollo [1].

Según la OMS las cifras mundiales de obesidad han ido en aumento en la población infantil y adolescentes [2].

El sobrepeso y obesidad infantil son un grave problema de salud pública a nivel mundial, siendo México el ocupante de los primeros lugares, Se estima que niñas y niños mayores de 5 años, 1 de cada 3 padece sobrepeso u obesidad. Niños de 6 a 11 años prevalecen con estos padecimientos [3].

De acuerdo con la ENSANUT 2021, Los Niños de 5 a 11 años el 16.6% presentó sobrepeso y 23.8% presentó obesidad, Niñas de 5 a 11 años 21.2% presentó sobrepeso y 13.1% presentó obesidad. La prevalencia Nacional de sobrepeso fue de 18.8%, La prevalencia Nacional de Obesidad fue de 18.6%. La edad que prevaleció en sobrepeso fueron 9 y 10 años en un 24%, la edad que prevaleció en obesidad fue 10 años con un 35.4% en niños y en niñas con un porcentaje de 16.3% [4].

Las causas que genera sobrepeso y obesidad infantil es la alimentación, el consumo de azúcares, alimentos procesados, consumo de altos niveles de grasa trans y sal, los cuales son fácil de conseguir y tienen una amplia difusión a nivel de cadena nacional [5].

Otro de los factores que influye en el exceso de peso infantil es la inactividad física, las actividades como ver televisión, jugar videojuegos han aumentado. En estos últimos años el escenario empeoró por la pandemia COVID 19 lo que trajo cambios en la actividad física y la dieta [6].

Estos dos factores representan el 95% de la causa de estos padecimientos, es por ello por lo que es importante identificar estos factores de manera preventiva e identificar a las familias más vulnerables [7].

Una deficiencia de conocimientos y actitudes negativas de las madres se relaciona con el sobrepeso y obesidad en los niños [8].

Algunas de las actitudes negativas de las madres que se han identificado es la alimentación instrumental, presión para comer, restricción de alimentos y la alimentación emocional, estas actitudes llevan a un aumento de peso en los infantes [9].

Las madres por lo general son las que toman la decisión de qué manera llevar la dieta de sus hijos, identificar la actitud de la madre hacia el sobrepeso y obesidad nos ayudaría para llevar a cabo intervenciones y lograr modificar prácticas y tipos de alimentación hacia sus hijos [10].

El influjo familiar, la transferencia de hábitos alimentarios es un factor que se ha identificado como causante de sobrepeso y obesidad en los infantes, en Latinoamérica muchas familias son extensas por lo que los abuelos pueden llegar a limitar la alimentación saludable e interferir en las conductas alimentarias [11].

La prevención del sobrepeso y obesidad infantil sigue siendo un reto para la comunidad médica, es necesario mantener un enfoque multidimensional, desde nutrición y ejercicio, en los diferentes niveles de desarrollo de los infantes. Para el personal del área de la salud es importante se implementen estudios desde los primeros meses de vida incluido el IMC, dar intervención con los cuidadores primarios sobre decisiones más saludables y evitar un entorno obesogénico y mejorar un estilo de vida [12].

Ante esta problemática, este estudio plantea asociar las actitudes maternas y conductas alimentarias hacia el sobrepeso y obesidad infantil.

2. METODOLOGÍA

El estudio se llevó a cabo en la Unidad de Medicina Familiar número 92 del Instituto Mexicano del Seguro Social, ubicada en Ecatepec, Estado de México. Se realizó un estudio Observacional, Transversal, Analítico. La muestra estuvo conformada por 243 madres de escolares de 6-11 años, derechohabientes al IMSS.

Los criterios de selección que se tomaron en cuenta fueron: madres derechohabientes al IMSS adscritas a la UMF No. 92, Madres de escolares que acudieron a consulta en el tiempo que se llevó a cabo la investigación. Los criterios de exclusión que se tomaron en cuenta fueron: madres con diagnóstico de SARS COV-2 positivo en el momento del estudio con la finalidad de evitar propagación y/o contagio, madres con diagnóstico previo de alguna enfermedad mental que presente cierto grado de deterioro neurocognitivo como demencia, Alzheimer ya que no podrían contestar de manera adecuada a las preguntas de los instrumentos, lo que provocaría sesgos en la investigación. Los criterios de eliminación fueron: madres con escolares que respondieron de forma parcial los instrumentos, madres que en determinado momento desearon no continuar con su participación en la investigación. La participación de las madres se obtuvo a través de la firma voluntaria de una hoja de consentimiento informado.

Se aplicó el cuestionario de “actitudes maternas hacia el sobrepeso y obesidad infantil” con un $\alpha = .85$, consta de 11 preguntas. Cada reactivo con 5 opciones de respuesta: totalmente en desacuerdo, desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, acuerdo y totalmente de acuerdo. El formato de calificación va de mayor puntaje es mayor actitud negativa hacia la obesidad infantil, obteniendo los posibles puntajes de 5 a 47 actitud muy positiva, 48 a 51 puntos actitud positiva, de 52 a 54 puntos actitud negativa y 55 puntos actitud muy negativa [13].

De igual forma se aplicó a las madres el cuestionario “conductas alimentarias infantiles (CEBQ)” este instrumento evalúa la conducta de ingesta infantil, desde el punto de vista de la madre acerca de la conducta de sus hijos, Tiene un alfa de Cronbach ($\alpha = .88$), Este instrumento consta de 35 ítems, tipo Likert, los puntajes van del 1 al 5, 1: nunca, 2: rara vez, 3: algunas veces, 4: frecuentemente, 5: siempre. Los factores que conforman el cuestionario son: factores positivos y factores negativos, los puntajes estandarizados de cada dimensión se calculan con la suma de las preguntas de cada dimensión dividida entre el número de preguntas [14].

Se incluyeron preguntas sobre características sociodemográficas (edad de la madre, escolaridad de la madre, ocupación, estado civil, edad del hijo(a), sexo del hijo(a), peso y talla del hijo(a)). El IMC se calculó con los datos proporcionados por la madre. Se tomaron en cuenta las tablas de IMC para niñas (os) de 5-9 años y tablas de IMC para adolescentes del IMSS para estadificar la evaluación del estado nutricional [15].

Para el análisis de los datos se utilizó el programa Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) para Windows V.21, el análisis estadístico de las variables incluyó cálculo de frecuencias, porcentajes y generación de gráficos de distribución. Para establecer la asociación entre actitudes maternas y conductas alimentarias hacia el sobrepeso y obesidad infantil se usó la prueba no paramétrica, la prueba de coeficiente de relación kendall (Stuart- Kendall Tau – C) siendo -1 asociación negativa muy fuerte y +1 mostrando asociación positiva muy fuerte, con un margen de error de 0.05 y un nivel de confianza del 95%. Donde si P – valor 0.05 se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

3. RESULTADOS

Se seleccionó un total de 243 (n) participantes, los datos que se obtuvieron de la aplicación del cuestionario “actitudes maternas hacia el sobrepeso y obesidad infantil” fueron: 48.6% (n=118) con actitud muy positiva de la población en estudio, actitud positiva con un porcentaje 21.0% (n=51), actitud negativa con un porcentaje de 13.6% (n=33) y actitud muy negativa con un porcentaje 16.9% (n=41) (como se muestra en el gráfico 1).

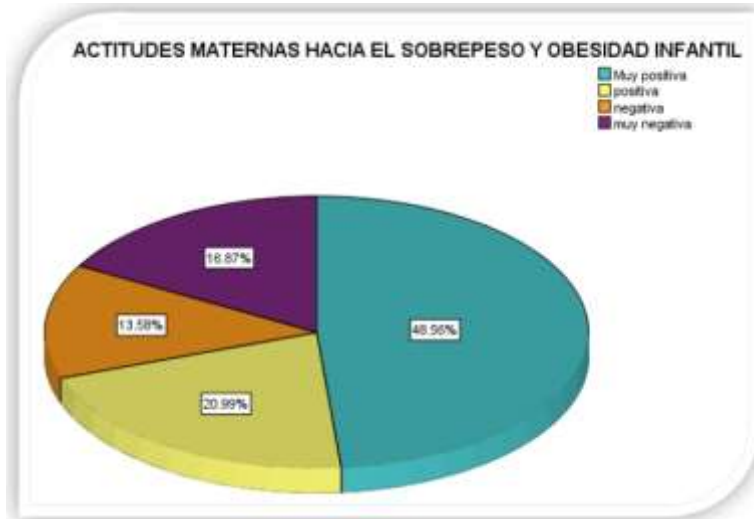


Gráfico 1. Actitudes maternas

Fuente: Base de datos, “actitudes maternas y conductas alimentarias hacia el sobrepeso y obesidad infantil en madres con escolares de 6 a 11 años de la UMF 92”

Los resultados obtenidos ante la aplicación del cuestionario “conducta alimentaria infantil (CEBQ)” a los sujetos en estudio fueron: como mayor porcentaje una conducta alimentaria negativa del infante desde la perspectiva de la madre con un porcentaje de 65.4% (n=159) y un 34.6% (n=84) con conducta positiva alimentaria. Por lo que observamos que la mayor frecuencia es la conducta alimentaria negativa. (como se puede observar en el Gráfico 2).

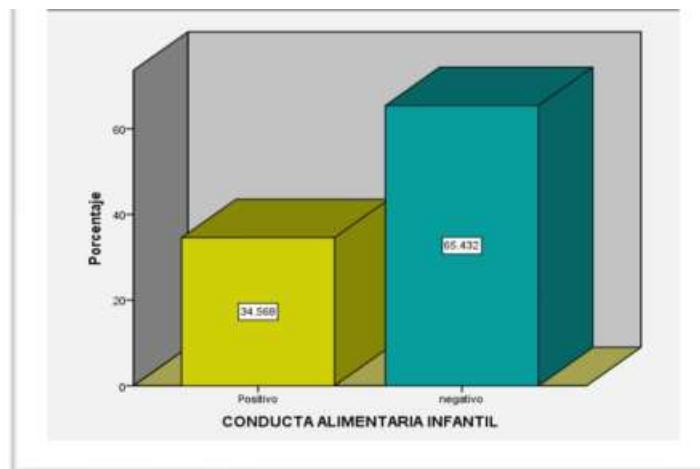


Gráfico 2. Conducta alimentaria infantil

Fuente: Base de datos, “actitudes maternas y conductas alimentarias hacia el sobrepeso y obesidad infantil en madres con escolares de 6 a 11 años de la UMF 92”

Se observa de acuerdo con los resultados obtenidos, que la escolaridad de la madre con mayor porcentaje es bachillerato con 53.5% (n=130), la frecuencia de edad de la madre que prevalece es el rango de 31-40 años con una porcentaje 60.1% (n=146), se encontró en el presente estudio que la mayor parte de las madres pertenece al estado civil casada con un total 44.9% (n=109), la edad del escolar que prevalece en la investigación es el rango 10 a 11 años con un porcentaje de 38.3% (n= 93), el sexo del escolar que obtuvo mayor porcentaje fue masculino con un total de 61.7% (n= 150) y el IMC que prevaleció fue peso normal con 43.2% (n=105) y segundo lugar obesidad en un 28% (n=68) y en tercer puesto sobrepeso con 26.3% (n= 64), sumando estos dos últimos se obtiene n= 132 (54.3%). (como observamos en la tabla 1 de concentración de variables).

ESCOLARIDAD DE LA MADRE	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
primaria	2	0.8	0.8	0.8
secundaria	56	23	23	23.9
Válidos bachillerato	130	53.5	53.5	77.4
licenciatura	54	22.2	22.2	99.6
posgrado	1	0.4	0.4	100
Total	243	100	100	
EDAD DE LA MADRE				
20 A 30	77	31.7	31.7	31.7
Válidos 31 A 40	146	60.1	60.1	91.8
41 A 50	20	8.2	8.2	100
Total	243	100	100	
EDAD DEL HIJO				
6 a 7	78	32.1	32.1	32.1
Válidos 8 a 9	72	29.6	29.6	61.7
10 a 11	93	38.3	38.3	100
Total	243	100	100	
OCUPACIÓN DE LA MADRE				
trabajadora manual/obrero	64	26.3	26.3	26.3
Válidos comerciante	19	7.8	7.8	34.2
ama de casa	119	49	49	83.1
profesionista	41	16.9	16.9	100
Total	243	100	100	
ESTADO CIVIL DE LA MADRE				
soltera	37	15.2	15.2	15.2
Válidos casada	109	44.9	44.9	60.1
unión libre	72	29.6	29.6	89.7
divorciada o separada	25	10.3	10.3	100
Total	243	100	100	
SEXO DEL HIJO				
niño	150	61.7	61.7	61.7
Válidos niña	93	38.3	38.3	100
Total	243	100	100	
IMC DEL HIJO				
bajo peso	6	2.5	2.5	2.5
Válidos normal	105	43.2	43.2	45.7
sobrepeso	64	26.3	26.3	72
obesidad	68	28	28	100
Total	243	100	100	

Tabla 1. Concentrado de datos sociodemográficos

Fuente: Base de datos, “actitudes maternas y conductas alimentarias hacia el sobrepeso y obesidad infantil en madres con escolares de 6 a 11 años de la UMF 92”

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

De la población en estudio se observa que el rango de edad de la madre que prevalece es el de 31 a 40 años, de las cuales la mayor parte sus hijos padecen sobrepeso y obesidad.

En este estudio, la prevalencia de exceso de peso sumando sobrepeso y obesidad infantil fue del 54%. La UNICEF nos menciona que 1 de cada 3 niños entre los 6 y 19 años padece sobrepeso u obesidad, cifras que colocan a México entre los primeros lugares en obesidad infantil a nivel mundial [16].

De acuerdo con los resultados de este estudio encontramos que el rango de edad del infante que prevalece es de 10 a 11 años, donde la mayoría presentó sobrepeso y obesidad, comparado con las prevalencias de la ENSANUT 2021 que nos reporta la edad que prevalece en sobrepeso es 9 y 10 años y en obesidad es 10 años, lo que nos indica que hay una prevalencia de edad similar [4].

Los resultados evidencian un alto porcentaje de obesidad y sobrepeso en niños y niñas escolares, en concordancia con diversos estudios realizados en nuestro país y en Latinoamérica [8,10].

En relación con los resultados obtenidos en la prevalencia de sobrepeso y obesidad por sexo, encontramos que los niños presentaron mayor prevalencia una amplia concordancia con los resultados de ENSANUT 2021 [4].

Con respecto a las actitudes maternas hacia el sobrepeso y obesidad infantil, la actitud que predomina es la actitud muy positiva con un 48.6%, la actitud negativa con un porcentaje 13.6% y muy negativa 16.9%, sumando estas dos últimas nos da un porcentaje de 30%, con respecto a las madres con actitudes negativas y muy negativas los hijos con sobrepeso y obesidad prevalecen. En este sentido comparado con un estudio realizado en sonora donde se evaluaron las actitudes maternas nos dice que las actitudes maternas negativas hacia la obesidad se han asociado con la mala creencia de las causas del exceso de peso. En este estudio se utilizó el mismo instrumento para evaluar las actitudes maternas donde lo relacionaron con las practicas parenterales de alimentación [10].

En lo que respecta a las conductas alimentarias infantiles predomina la conducta alimentaria negativa en un 65.4%, de los cuales predominaba el sobrepeso u obesidad, de acuerdo con una investigación realizada por Shuzeen y cols. en la cual utilizaron el CEBQ a escolares de 6 a 12 años reportaron que el comportamiento alimentario de los niños se asociaba con su estado nutricional, lo que nos indica que las conductas alimentarias negativas predominan en niños con exceso de peso [17].

En esta investigación al realizar la asociación entre actitudes maternas negativas y conductas alimentarias infantiles negativas, se puede observar que predomina la conducta alimentaria negativa y la actitud materna positiva, sin embargo, enfocándonos a las actitudes maternas negativas y muy negativas observamos que predominan las conductas alimentarias negativas de los infantes desde la perspectiva materna, Por tal motivo podemos determinar que existe una asociación entre las actitudes maternas negativas y conductas alimentarias negativas hacia el sobrepeso y obesidad infantil, Las actitudes maternas negativas repercuten en una conducta alimentaria inapropiada, con respecto a las actitudes se hace mención desde el tipo de alimentos otorgados a los infantes, así mismo el dar alimentos como premios, el permitir que los infantes sean quisquillosos, o incluso normalizar el sobrepeso u obesidad infantil [10,17,18].

En esta investigación los resultados proporcionados pueden ser valiosos para el diseño de estrategias para la prevención de sobrepeso y obesidad infantil, enfocar las estrategias de educación para la salud dirigidos a las madres o cuidadores primarios de escolares, así mismo hacer hincapié en la lactancia materna exclusiva como medida preventiva de sobrepeso y obesidad infantil.

El sobrepeso y obesidad infantil son un tema importante de salud pública ya que van en aumento a nivel mundial, México siendo de los primeros ocupantes de estos padecimientos es una alarma y se debe actuar de manera oportuna y preventiva. Esta investigación nos arrojó resultados que revelan la asociación que hay entre las actitudes maternas negativas y las conductas alimentarias infantiles negativas, siendo unos de los factores que repercute en el sobrepeso y obesidad en los niños, por lo que es de gran importancia identificarlas de manera precoz para actuar de manera oportuna y prevenir sobrepeso y obesidad infantil y con ello disminuir las enfermedades metabólicas a corto, mediano y largo plazo.

REFERENCIAS

- [1] Angi A, Chiarelli F. Obesity and Diabetes: A Sword of Damocles for Future Generations. *Biomedicines*. el 6 de noviembre de 2020;8(11):478.
- [2] OMS | La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado el 2 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/increase-childhood-obesity/es/>
- [3] Sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes [Internet]. [citado el 30 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/sobrepeso-y-obesidad-en-ni%C3%B1os-ni%C3%B1as-y-adolescentes>
- [4] Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [Internet]. ENSANUT. [citado el 12 de Mayo de 2023]. Disponible en: https://www.insp.mx/resources/images/stories/2022/docs/220801_Ensa21_digital_29julio.
- [5] Pérez HA. Situación actual de la obesidad infantil en México. *Nutr Hosp* [Internet]. 2018 [citado el 17 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://www.nutricionhospitalaria.org/articles/02116/show>
- [6] Valeriani F, Protano C, Marotta D, Liguori G, Romano Spica V, Valerio G, et al. Exergames in Childhood Obesity Treatment: A Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health*. el 6 de mayo de 2021;18(9):4938.
- [7] Romero PE, González BJ, Soto CR, González SJ, Tánori TJM, Rodríguez FP, et al. Influence of a Physical Exercise Program in the Anxiety and Depression in Children with Obesity. *Int J Environ Res Public Health*. el 28 de junio de 2020;17(13):46
- [8] Soleda V, Del Carmen EA, Obesidad Infantil, conocimientos y actitudes maternas en un centro de atención primaria de salud de la provincia de Jujuy. *Actualización en nutrición* 2022; 23 (1):2-9. doi.org/10.48061/SAN.2022.23.1.43
- [9] Redsell SA, Slater V, Rose J, Olander EK, Matvienko-Sikar K. Barriers and enablers to caregivers' responsive feeding behaviour: A systematic review to inform childhood obesity prevention. *Obes Rev* [Internet]. julio de 2021 [citado el 25 de agosto de 2021];22(7). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/obr.13228>
- [10] Campos RN, Alcázar OR, Jacobi ZM, García FR. Prácticas parentales de alimentación, autoeficacia y actitudes maternas con niños/as preescolares sonorenses. *Psicumex*. el 2 de junio de 2021;11(1):1-23.
- [11] Molina P, Gálvez P, Stecher MJ, Vizcarra M, Coloma MJ, Schwingel A. Influencias familiares en las prácticas de alimentación materna a niños preescolares de familias vulnerables de la Región Metropolitana de Chile. *Aten Primaria*. noviembre de 2021;53(9):102122
- [12] Fornari E, Brusati M, Maffei C. Nutritional Strategies for Childhood Obesity Prevention. *Life*. el 8 de junio de 2021;11(6):532
- [13] Campos RN, Sotelo Quiñonez TI. Diseño y validación de una escala de actitudes maternas hacia el sobrepeso y la obesidad infantil. *Acta Colomb Psicol*. 2019;22(2):148-62.
- [14] Traducción y Validación del Children's Eating Behavior Questionnaire (CEBQ) | Ciencia y Humanismo en la Salud. [citado el 14 de octubre de 2021]; Disponible en: <http://revista.medicina.uady.mx/revista/index.php/cienciayhumanismo/article/view/136>
- [15] Calcula tu IMC, IMSS, <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/calculaimc>
- [16] UNICEF , Sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes. [Internet] Disponible en <https://www.unicef.org/mexico/sobrepeso-y-obesidad-en-ni%C3%B1os-ni%C3%B1as-y-adolescentes>
- [17] Shuzeen KL, Liew LC, Avoi R, comportamiento alimentario infantil: una comparación entre niños normales, con sobrepeso y obesos. *Med Surg (Londres)*. 13 de noviembre de 2022; 84: 104890. doi: 10.1016/j.amsu.2022.104890. eCollection 2022 Dic.
- [18] Noor SM, Abdul RA, Anis SZ, Nor IM, Jamaluddin M. Parental perception of children's weight status and sociodemographic factors associated with childhood obesity. *Med J Malaysia*. mayo de 2020;75(3):221-5

Correo de autor de correspondencia: siray86@hotmail.com